POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE
FEE DETERMINATION			
O.I.P.E. CLASSIFIER	PH		11/4
FORMALITY REVIEW	Dm	72223	12/15/W
RESPONSE FORMALITY REVIEW			
			2/2/0

INDEX OF CLAIMS

✔	.... Rejected	N	.... Non-elected
=	.... Allowed	I	.... Interference
—	(Through numeral)... Canceled	A	.... Appeal
÷	.... Restricted	O	.... Objected

Claim Final	Original	Date						Claim Final	Original	Date					Claim Final	Original	Date				
1	1	✔	✔	✔	—	✔	✔	46	51	✔	✔	✔	✔	✔	101						
2	2	0	0		0	0		47	52	✔	✔	✔	✔	✔	102						
3	3	✔	✔						53						103						
4	4		✔						54						104						
5	5								55						105						
6	6								56						106						
7	7	✔	✔						57						107						
8	8	0	0						58						108						
9	9								59			✔			109						
10	10								60		0	0			110						
11	11	0	0		0	0			61			0			111						
12	12	✔	✔		✔	✔			62		0	0			112						
13	13				✔	✔			63		0	✔			113						
14	14				0	0			64		0	✔			114						
15	15				✔	✔			65		0	0			115						
16	16				✔	✔			66			0			116						
19	17	✔	✔		✔	✔			67		0	0			117						
20	18	0	0		0	0			68		✔	✔			118						
21	19	✔	✔						69						119						
22	20								70						120						
23	21	✔	✔						71						121						
24	22	0	0		0	0			72						122						
25	23	✔	✔		✔	✔			73						123						
26	24				✔	✔			74						124						
29	25				✔	✔			75						125						
30	26				0	0			76						126						
31	27								77						127						
32	28								78						128						
33	29	✔	✔						79						129						
34	30	0	0		0	0			80						130						
35	31	✔	✔		✔	✔			81						131						
38	32				✔	✔			82						132						
39	33				✔	✔			83						133						
40	34	✔	✔		✔	✔			84						134						
41	35	0	0		0	0			85						135						
42	36	✔	✔						86						136						
43	37	✔							87						137						
44	38	✔	✔						88						138						
45	39	0	0		0	0			89						139						
46	40	✔	✔		✔	✔			90						140						
	41	0	0						91						141						
17	42	✔	✔		✔	✔			92						142						
18	43	✔	✔		✔	✔			93						143						
	44								94						144						
27	45	✔	✔		✔	✔			95						145						
28	46	✔	✔						96						146						
	47	0	0						97						147						
36	48	✔	✔		✔	✔			98						148						
37	49	✔	✔		✔	✔			99						149						
	50	0	0						100						150						

If more than 150 claims or 10 actions staple additional sheet here **BEST AVAILABLE COPY**

(LEFT INSIDE)